

va, se valoraron otras posibilidades diagnósticas. En ocasiones se presenta un síndrome mononucleósico causado por citomegalovirus, toxoplasma, hepatitis A o VIH y con serología del virus de Epstein-Barr negativa⁽⁵⁾. No obstante, en el caso que mostramos no se detectó la presencia de los agentes citados. Además, el hecho de comprobar la fiebre ininterrumpida y la evolución de la IgM e IgG dependiente del virus de la rubéola, confirmaron el diagnóstico de esta enfermedad exantemática (Tabla I).

Posteriormente, se procedió a revacunar al niño de sarampión y parotiditis al no detectar anticuerpos IgG específicos a pesar de su inmunización previa.

La mayoría de casos de FOD en niños están causados por enfermedades ampliamente conocidas y solamente en el 1% de ellos se establece un diagnóstico infrecuente^(1,2). Además, la anamnesis y el examen físico repetidos resultan fundamentales para el diagnóstico, ya que el 25% de los niños con FOD van a presentar hallazgos patognomónicos correspondientes a su enfermedad en algún momento de la evolución de su cuadro febril, como ocurrió en este caso con la aparición del exantema des-

crito^(1,2).

Por último, debe resaltarse que, tras consultar durante el ingreso del niño diversos libros y numerosos artículos, las descripciones más ajustadas y de mayor ayuda diagnóstica las encontramos en un tratado español de la especialidad⁽⁴⁾.

Bibliografía

- 1 Lorin MI, Feigin RD. Fever of unknown origin. Fever without localizing signs and fever of unknown origin. En: Feigin RD. Textbook of Pediatric Infectious Diseases, 2ª ed. Philadelphia, London, Toronto, Sydney, Tokyo, Hong-Kong. WB Saunders Co. 1987; 1050-1061.
- 2 Labay Matías M. Fiebre de origen desconocido en niños. *Bol Soc Pediat Arag Rioj Sor* 1997; 27:149-157.
- 3 Rico Mari E, Andreu Alpont E, Tio Guillamón MD, Calvo Penades I, Sánchez Lorente A. Fiebre de origen desconocido en el niño: resultados de un protocolo diagnóstico. *An Esp Pediatr* 1994; 41:155-158.
- 4 Casanova M, Cruz M. Enfermedades exantemáticas máculo-papulosas. Sarampión. Rubéola. En: Cruz M. Tratado de Pediatría, 7ª edición, vol. I. Barcelona: Espaxs 1994; 450-466.
- 5 Roldán ML, Ferrer Pi S. Mononucleosis infecciosa. En: Cruz M. Tratado

A. Sáenz de Urturi Sánchez, G. Tamayo López, M.R. Hernández Sáez, C. Pedrón Jiménez, M.D. García Novo

An Esp Pediatr 1998;49:322-323.

Sr. Director:

Recientemente, hemos analizado las características de las fórmulas infantiles especiales comparando su composición y especificando las indicaciones de cada uno de los preparados disponibles en el mercado⁽¹⁾. Sin embargo, creemos necesario realizar un breve comentario para concretar datos que se muestran en las tablas y para corregir algunas erratas que hemos podido detectar tras su publicación.

El porcentaje que aparece a la derecha de cada uno de los nombres comerciales, corresponde a la dilución recomendada por el fabricante en gramos de polvo por cada cien mililitros de fórmula reconstituida. En la fórmula antirreflujo Modar Digest, que se encuentra en la tabla VIII, dicho porcentaje es de un 13% y no de un 15%.

Sección de Gastroenterología. Unidad de Nutrición. Hospital «Niño Jesús». Madrid.
Correspondencia: Ana Sáenz de Urturi Sánchez.
C/ Gallegos, 28. 28807 Alcalá de Henares (Madrid).

Fórmulas infantiles especiales: Revisión y actualización

Aportamos nuevos datos a la composición de dos fórmulas antirreflujo expuestas en la tabla VIII. Blemil 1 A.R. contiene 16,8 g de grasa vegetal, 8,4 g de grasa láctea y 2,8 g de grasa de huevo, estando suplementada con 17 mg de L-carnitina, Blemil 2 A.R. contiene 16,8 g de grasa vegetal y 4,2 g de grasa láctea.

La fórmula elemental Galactomín 19, que se muestra en la tabla VII, no es un hidrolizado de caseína, sino un caseinato sin modificar.

Con el fin de actualizar nuestro artículo, consideramos oportuno aprovechar esta ocasión para recoger la información sobre los preparados lácteos especiales que se han comercializado últimamente. Se han incorporado cinco fórmulas antirreflujo que son: Milumil 1 A.R., Milumil 2 A.R., Nidina A.R., Nutribén 1 A.R. y Nutribén 2 A.R. También se ha modificado la composición de AL-110 (preparado sin lactosa que aparece en la tabla II), de Nativa H.A. y Nidina H.A. (fórmulas hipoantigénicas, tabla V) y de Nieda (fórmula hipoalérgica, tabla VI), cambiando su nombre por el de Nieda plus. Por último, se ha adaptado para uso pediátrico una fórmula elemental ya existente como es

Nutri-2000 (Tabla VII), denominándose Nutri-2000 Junior. En la tabla I, que adjuntamos, se exponen las características de las nuevas fórmulas, así como las modificaciones en la composición de AL-110, Nativa H.A., Nidina H.A. y Nieda plus.

Bibliografía

- 1 Tamayo López G, Sáenz de Urturi A, Hernández Sáez MR, Pedrón Giner P, García Novo MD. Fórmulas infantiles especiales. *An Esp Pediatr* 1997; **47**:455-465.

Tabla I Nuevas fórmulas infantiles especiales

Nombres comerciales	Energía (Kcal/100g)	Proteínas (g/100 g)	Lípidos (g/100 g)	Carbohidratos (g/100 g)	Otros	
Milumil 1 A.R. (Milupa)	14,2%	485	12,9 Relación C/S= 60/40 Taurina	24 Vegetal = 17 g Láctea = 7 g L/LN = 5,2	54,4 Lactosa= 41,3 g DTM= 13,1 g	Hierro = 4,9 mg Ca/P = 1,6 Selenio Osm = 267 mOsm/L Espesante (harina de semilla de algarrobo) = 2,95g
Milumil 2 A.R. (Milupa)	15,5%	470	13,8 Relación C/S= 80/20 Taurina	21,3 Vegetal = 21,3 g L/LN = 5,6	55,9 Lactosa= 44,7 g DTM= 11,1 g	Hierro = 7,5 mg Ca/P = 1,5 Selenio Osm = 307 mOsm/L Espesante (harina de semilla de algarrobo) = 2,7g
Nidina A.R. (Nestlé)	13,5%	492	12,8 Relación C/S= 70/30 Taurina	23,1 Aceite de coco, palma y soja. Lecitina de soja Láctea trazas L/LN = 11,6	58,3 Lactosa= 44,2 g Almidón de maíz= 14,1g	Hierro = 5,9 mg Ca/P = 1,2 Osm = 210 mOsm/L Espesante (almidón de maíz) = 14,1g L-carnitina = 7,9 mg
Nutribén 1 A.R. (Alter)	12,9%	495	10,5 Relación C/S= 40/60 Taurina	25,8 Vegetal = 25,8 g Lecitina soja L/LN = 10	58,1 Lactosa = 54,4 g Polisacáridos = 3,7 g	Hierro = 4,6 mg Ca/P = 1,7 Osm = 270 mOsm/L Espesante (harina de semilla de algarrobo) = 3,7g
Nutribén 2 A.R. (Alter)	15,3%	470	11,6 Relación C/S= 60/40	20,8 Vegetal = 20,8 g L/LN = 10	61 Lactosa= 39,9 g DTM= 19 g Polisacáridos= 2,6 g	Hierro = 6,5 mg Ca/P = 1,5 Osm = 263 mOsm/L Espesante (harina de semilla de algarrobo) = 2,6g
AL-110 (Nestlé)	13,2%	503	12,6 Relación C/S= 40/60 Taurina	25 Vegetal = 25 g Lecitina soja. Láctea trazas. L/LN = 14	56,8 DTM= 56,8 g Lactosa trazas	Hierro = 3 mg Ca/P = 1,7 Osm = 153 mOsm/L L-carnitina = 8 mg
Nativa H.A. (Nestlé)	12,9%	521	12,5 Hidrolizado parcial de seroproteína= 12,5g Taurina	28 Aceite de coco, palma y soja. Lecitina de soja. Láctea trazas. L/LN= 8,5	54,7 Lactosa= 54,7 g	Hierro = 6,2 mg Ca/P = 1,9 Osm = 280 mOsm/L L-carnitina = 8,3 mg
Nidina H.A. (Nestlé)	13,2%	511	11,5 Hidrolizado parcial de seroproteína= 11,5g	26 Aceite de coco, palma y soja. Lecitina de soja. Láctea trazas. L/LN=8,2	54,7 Lactosa= 40,4 g DTM= 17,3 g	Hierro = 6 mg Ca/P = 1,9 Osm = 220 mOsm/L L-carnitina = 8,2 mg
Nieda plus (Abbott)	14,1%	486	15 Hidrolizado de C/L Caseína= 1,2g Lactoalbúmina= 13,8g Taurina	22 Vegetal = 22 g MCT = 4,5 g L/LN = 10,3	57 DTM= 57 g	Hierro = 8 mg Selenio Ca/P = 1,6 Molibdeno Osm = mOsm/L Cromo L-carnitina = 8,9 mg Flúor *Nucleótidos
Nutri-2000 Junior (Nutricia)	12,9%	501	13,6 Aminoácidos= 13,6g Taurina	26,2 Vegetal = 26,2 g L/LN= 4,8	55,2 DTM= 49,8 g Maltosa= 4,2 g Glucosa= 1,1 g	Hierro = 4 mg Ca/P = 1,9 Osm = 248 mOsm/L L-carnitina = 11,6 mg

C/S = caseína/seroproteína; DTM = dextrin maltosa; Ca/P = calcio/fósforo; MCT = triglicéridos de cadena media; L/LN = ácido linoleico/ácido linolénico; Osm = osmolaridad; C/L = caseína/lactoalbúmina.